

दिनांक 01.01.2016 व उसके बाद प्रदंय ए सी पी प्रकरण हेतु

## ए0सी0पी0 (Assured Carrer Progression) स्वीकृत हेतु आवेदन पत्र

(राज्यादेश संख्या F 15(1)FD/Rules/2017 दिनांक 30.10.2017 एव 09.12.2017 की अनुपालना में)

1	नाम कर्मचारी	मोबाइल नम्बर
2	वर्तमान पद	जन्म तिथि
3	वर्तमान पदस्थापन स्थान	
4	सेवा पुस्तिकानुसार योग्यताए -	
	शैक्षिक योग्यता	उत्तीर्ण वर्ष
	सैक0/ हा0सैक0	1
	स्नातक	2
	स्नाकोत्तर	3

5 राज्य सेवा में प्रथम नियुक्ति का सधर्म -

पद	नियुक्ति तिथि	नियमित नियुक्ति का दिनांक	नियुक्ति का प्रकार-RPSC/सीधी भर्ती/पदायतराज विभाग/अनुकम्पा/मूतपूर्व सैनिक	चयन वर्ष/पदायत राज विभाग में नियुक्त अध्यापक का जिला स्थापना समिति द्वारा चयन दिनांक	वरिष्ठता कमाक अवधि एव जिला मण्डल नाम

6 यदि सरप्लस होने के उपरान्त इस विभाग में समायोजन हुआ है तो -

पद का नाम जिस पर समायोजन हुआ	विभाग में कार्य ग्रहण दिनांक	विशेष विवरण

7 प्रथम नियुक्ति के पश्चात केडर/सेवा में सीधी भर्ती हुई हो तो उसका विवरण :-

नियुक्ति का प्रकार-RPSC/विभागीय आदि	सीधी भर्ती पर कार्यग्रहण दिनांक	पद का नाम	चयन वर्ष	वरिष्ठता कमाक अवधि एव जिला मण्डल नाम

8 मंत्रालयिक सवर्ग में यदि विभागीय अनुकम्पात्मक अथवा विकलाग कोटे में नियुक्ति हुई है तो विवरण -

नियुक्ति का प्रकार-विभागीय/अनुकम्पात्मक/विकलाग	पद	दक्षता परीक्षा उत्तीर्ण करने की तिथि	टकण परीक्षा उत्तीर्ण करने की तिथि	विशेष विवरण

9 यदि विभाग द्वारा पदोन्नति प्रदान की गई है एव पदोन्नति का परित्याग किया है, तो उसका पूर्ण विवरण -  
(यदि स्थान कम हो तो इसी प्रारूप में सूचना प्रथक से भी सलग्न करें)

पदोन्नति पद	पदोन्नति आदेश दिनांक	पदोन्नति परित्याग किया है तो उसका विवरण

10 पदोन्नति पर कार्यग्रहण करने संबंधी विवरण -

क0स0	पद का नाम	पदोन्नति पर कार्यग्रहण करने की दिनांक	डीपीसी चयन वर्ष/चयन तिथि	वरिष्ठता संख्या एव अवधि

11. पुनरीक्षित वेतन नियम 2008 से पूर्व स्वीकृत चयनित वेतनमानों का विवरण :-

पुनरीक्षित वेतन नियम 2008 से पूर्व स्वीकृत चयनित वेतनमानों का विवरण	वर्ष की सेवा	स्वीकृत वरिष्ठ/चयनित वेतनमान	स्वीकृत वरिष्ठ/चयनित वेतनमान देय तिथि
प्रथम			
द्वितीय			
तृतीय			

12	पुनरीक्षित वेतन नियम 2008/2017 के तहत पूर्व में स्वीकृत ए.सी.पी का विवरण	वर्ष की सेवा	Running Pay Band	Grade Pay No.	Grade Pay/Matrix Level No	देय दिनांक
	प्रथम					
	द्वितीय					

13	ए.सी.पी. देय दिनांक से पूर्व की रनिंग पे बैंड	Total Pay	Grade Pay No.	Matrix Level No.	विशेष विवरण/वेतन नियतन का दिनांक

14 सम्पूर्ण सेवाकाल में विभागीय जांच चली हो तो उसका विवरण(स्थान कम होने पर पृथक से सलग्न करें)

आरोप पत्र जारी करने की दिनांक	निर्णय दिनांक	दी गई शास्ति/दण्ड	अन्य विवरण

15. दिनांक 01.06.2002 को या इसके पश्चात तृतीय या इससे अधिक सतान उत्पन्न हुई है तो उसका विवरण -

नाम	लिंग	जन्म तिथि	सतान की क्रम संख्या

16. पुनरीक्षित वेतन नियम 2017 के तहत देय/स्वीकृत की जाने वाली ए.सी.पी (Assured Carrer Progression) की स्थिति :-

ए.सी.पी देय तिथि	प्रथम/द्वितीय/तृतीय	Running Pay Band	Grade Pay & No.	Matrix Level No.

### घोषणा

में यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त दिया गया विवरण सही एवं सत्य है। वर्तमान में मेरे विरुद्ध विभागीय जांच विचाराधीन नहीं है एवं न ही प्रस्तावित है।(यदि विचाराधीन हो तो विवरण दे)

दिनांक:-

हस्ताक्षर कर्मचारी

**-: कार्यालयाध्यक्ष द्वारा प्रमाण पत्र :-**

प्रमाणित किया जाता है कि :-

1. श्री..... पद..... के विरुद्ध सीसीए 16 व 17 के तहत कोई विभागीय जॉच/फौजदारी/जॉच लम्बित/प्रतावित नहीं है तथा पूर्व में कर्मचारी को दण्डित नहीं किया गया है।(इसके विपरीत स्थिति में पूर्ण विवरण अंकित करें)
2. पिछले सात वर्षों में वार्षिक वेतन वृद्धियां नियमित/निरन्तर मिल रही है,तथा इनकी सेवाएं सन्तोषजनक हे।
3. पूर्व पदोन्नति का त्याग नहीं किया है।
4. इनके विरुद्ध पूर्व में अधिक भुगतान की कोई वसूली बकाया नहीं है।
5. ए.सी.पी. प्रस्तावित तिथि तक की सेवाएं सेवापुस्तिका में निरन्तर प्रमाणित है,तथा सेवा में कोई व्यवधान नहीं है।
6. कार्मिक विभाग की अधिसूचना संख्या-डीओपी/ए-11/95 दिनांक 20.06.2001, 23.07.2003 तथा 13.08.2004 के तहत 01.06.2002 या इसके पश्चात दो से अधिक संतान न हो के संबन्ध में शपथ पत्र कर्मचारी से प्राप्त कर लिया गया है जो प्रकरण के साथ संलग्न है।
7. आवेदन पत्र में अंकित समस्त तथ्यों की जॉच सेवा पुस्तिका एवं विभागीय अभिलेखानुसार कर ली गई है तथा सभी तथ्य अभिलेख के अनुरूप है।ए.सी.पी. स्वीकृत करने की अनुशंसा की जाती है।

**हस्ताक्षर कार्यालयाध्यक्ष**

**नियन्त्रण अधिकारी द्वारा अनुशंसा**

श्री.....पद.....के प्रकरण की जॉच ए.सी.पी. नियमों के अनुसार कर ली गई है, तथा आवेदन पत्र के कॉलम संख्या 16 पर प्रस्तावित दिनांक से ए.सी.पी. स्वीकृत करने की अनुशंसा की जाती है।

**हस्ताक्षर सहायक लेखाधिकारी**

**हस्ताक्षर नियन्त्रण अधिकारी**

**नियुक्ति अधिकारी कार्यालय के उपयोग हेतु**

**-: कर्मचारी को स्वीकृत योग्य ए.सी.पी. (Assured Carrer Progression) का विवरण :-**

ए.सी.पी.	अवधि वर्षों में	Running Pay Band	Grade Pay &No.	Matrix Level No.	देय तिथि